

Krajowa Rada Izb Rolniczych

Załącznik nr do Porozumienia
Nr FS-.....-.....-...../...../19

ul. Żurawia 24/15
00-515 Warszawa
tel. 22 821 92 65
e-mail: sekretariat@krir.pl
www: www.krir.pl

**Lista uczestników turnusu w ośrodku/pensjonacie(nazwa ośrodka),
ul., kod pocztowy, poczta
zrealizowanego w terminie od 2019r. do2019r.**

L.p.	imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Imiona rodziców	Adres zamieszkania (ulica; nr domu/mieszkania; kod pocztowy; poczta)*	telefon do rodzica/ów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

Potwierdzenie kierownika turnusu:

Potwierdzenie pobytu przez ośrodek/pensjonat:

.....
data i czytelny podpis

data, pieczęć i podpis kierownika ośrodka/pensjonatu

.....
pieczęć organizatora

data i podpisy osób upoważnionych ze strony
Organizatora, pieczętki imienne

* cały adres wraz z telefonem
proszę wpisać w jedną komórkę